

ALLEGATO 1 - MODELLO DI DOMANDA

Domanda di partecipazione alla selezione di esperto per la **progettazione** di cui all'Avviso pubblico prot. n. 20480 del 20 luglio 2021- FESR - Reti locali cablate e wireless nelle scuole

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. 2 POGGIBONSI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente a _____ C.A.P. _____ via _____ Tel. _____
CF _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di esperto progettista delle apparecchiature da acquistare con i fondi di cui al progetto:

TITOLO PROGETTO	Codice Progetto
<i>Cablaggio strutturato e sicuro all'interno degli edifici scolastici</i>	13.1.1A-FESR PON-TO-2021-293

Dichiara

sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/2000:

- di essere cittadino _____ e di essere in godimento di diritti politici;
- di essere/non essere dipendente di altre amministrazioni (indicare quale) _____

- di non avere subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- di essere in possesso del titolo di studio richiesto come da bando;
- Di essere in possesso di tutti i titoli di ammissione previsti nel bando di selezione, come riportati nel curriculum vitae e sotto elencati;
- di essere in possesso di tali titoli:

Firmato digitalmente da MARESA MAGINI

TITOLI ED ESPERIENZE LAVORATIVE	PUNTI	PUNTEGGIO Attribuito dal candidato	PUNTEGGIO Attribuito dalla commissione
Diploma di laurea in aree disciplinari relative alle competenze professionali richieste (informatiche, ingegneristiche, fisica, ecc..)	Punti 10/100		
Diploma di Istruzione Secondaria superiore	Punti 5/100		
Abilitazione professionale attinente la tipologia di incarico	Punti 10/100		
Esperienze di progettazione laboratori informatici e tecnologici in qualità di esperto in progetti PON FESR/POR FESR	Punti 5/100 per ogni esperienza fino ad un max di 15 punti		
Pregresse esperienze, in qualità di collaudatore, in progetti FESR attinenti al settore richiesto	Punti 5/100 per ogni esperienza fino ad un max di 10 punti		
Altre esperienze professionali attinenti all'incarico (Responsabile laboratorio informatico e/o scientifico presso istituti scolastici, Amministratore di rete, ecc..)	Punti 5/100 per ogni esperienza fino ad un max di 15 punti		
Altre qualifiche professionali e/o Certificazioni attinenti all'incarico (Docente/Tutor in corsi formazione attinenti, ecc..)	Punti 5/100 per ogni qualifica fino ad un max di 15 punti		
Partecipazione alla stesura dei Progetti PON "Per la scuola-competenze e ambienti per l'apprendimento" (Reti LAN/WLAN e ambienti digitali)	Punti 10/100 per ogni esperienza fino ad un max di 20 punti		
TOTALE			

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del nuovo Regolamento dell'Unione Europea n.679/2016, noto come GDPR (General Data Protection Regulation). Allega:

- 1) copia documento identità;
- 2) Curriculum;
- 3) Attestato/certificazione e/o riferimento documentale di conoscenza del Programma Operativo Per la Scuola – competenze e ambienti per l'apprendimento 2014-2020.

Data _____

Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

C.F. _____ TEL. _____

Si dichiara di essere a conoscenza che i dati comunicati con la presente, verranno trattati nel rispetto della nuova informativa sulla Privacy, in conformità con il nuovo Regolamento dell'Unione Europea n.679/2016, noto come GDPR (General Data Protection Regulation), di seguito indicato come "Codice Privacy", e dalle successive modificazioni ed integrazioni; pertanto

SI AUTORIZZA

L'Istituto "I.C. 2 Poggibonsi" al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto/a; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti nel "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Luogo e data

Firma _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Maresa Magini
(firmato digitalmente)